

Domanda di iscrizione Corso di formazione in Psicoterapia della Famiglia e della Coppia post-specializzazione

Io sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo _____

Città _____ CAP _____ CF _____

Qualifica/Professione _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

CHIEDO

di essere inserito/a nell'elenco delle iscrizioni per il CORSO DI FORMAZIONE IN PSICOTERAPIA DELLA FAMIGLIA E DELLA COPPIA POST-SPECIALIZZAZIONE della Scuola quadriennale di Specializzazione in Psicoterapia della Gestalt organizzata dall'Istituto Gestalt di Puglia srl - Sede di Arnesano, Via De Simone 29, 73010 Arnesano (LE).

La quota d'iscrizione è di € **100,00 + IVA**, da versare sul conto corrente con IBAN: IT20E0200879791000104562570 intestato a: Istituto Gestalt di Puglia srl, via De Simone, 29 73010 Arnesano (Le).

Con il versamento della quota d'iscrizione avrò il diritto a partecipare al 1° weekend di introduzione e di selezione del Corso di Terapia della Famiglia e della Coppia programmato per il 21 - 22 settembre 2018.

Il 1° weekend di introduzione e di selezione partirà solo con un minimo di n. 14 iscritti. Nel caso in cui non venisse raggiunto il numero minimo di partecipanti verrà restituita l'intera somma versata.

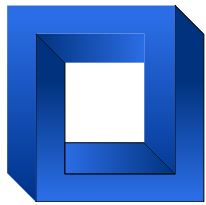
Io sottoscritto/a

CHIEDO

di partecipare alle procedure di selezione per l'ammissione al Corso, secondo l'art. 2.2 del "Regolamento delle attività formative" dell'Istituto Gestalt di Puglia.

Arnesano il _____ Firma _____

Garanzia di riservatezza: Il trattamento dei dati personali che la riguardano viene svolto nel rispetto di quanto stabilito dalla legge 196/03 art.13 D.Lgs 196/03 al solo scopo, su consenso, di inviarLe materiale informativo a tenerLa aggiornata sulle attività dell'Istituto Gestalt di Puglia. I suoi dati non saranno comunicati a terzi e per essi Lei potrà richiedere, in qualsiasi momento, la modifica o la cancellazione, scrivendo all'attenzione del titolare del trattamento dati.



ISTITUTO GESTALT di Puglia

Ai sensi della l.196/03 acconsento al trattamento dei dati a me forniti per gli usi di cui alla soprastante informativa.

Arnesano il _____

Firma _____